



尼崎市中小企業スキルアップ支援補助金 請求書

令和 ●年 ●月 ●日

尼 崎 市 長 様

(申請者) 〒 660-1234
所在地 尼崎市出屋敷 1-1-1
事業者名 株式会社AMA
代表者肩書・氏名 代表取締役 尼崎 太郎

「社印」は
不要です

令和 ●年 ●月 ●日付け尼崎市指令（尼産政）第 ●号 をもって交付確定の通知を受けた補助金について、尼崎市中小企業スキルアップ支援補助金交付要綱8条第2項の規定に基づき次のとおり請求します。

1 請求額 金 100,000 円

2 振込先金融機関等

金融機関名	● ● 銀行 ・ 信用金庫
	● ● 本店 ・ 支店
預金種別	当 座 ・ 普 通
口座番号	● ● ● ● …
フリガナ	カ) エーエムエー
口座名義人	株式会社AMA

振込先口座情報（金融機関名、支店名、口座種別、口座カナ名義、口座番号）が確認できる書類の写しを添付すること。